

## MODULO ATTIVAZIONE

# COPERTURA ASSICURATIVA TEMPORANEA MANIFESTAZIONI

La Società Sportiva/Circolo.....

con sede in ..... via .....

..... prov. .... regione.....

affiliata ASI 2008/2009, comunica che in data ..... dalle ore .....

alle ore ..... avrà luogo in .....

la seguente manifestazione.....

organizzata dalla scrivente Società/Circolo.

Sono previsti n. .... partecipanti, si richiede quindi la copertura assicurativa temporanea

per i partecipanti alla suddetta manifestazione. Alleghiamo l'attestazione del versamento su

Conto Corrente Postale ASI di euro ..... per n. .... partecipanti

(almeno 100 partecipanti).

Data .....

Visto del  
Comitato Provinciale  
ASI competente

.....

Firma del Presidente  
della Società Organizzatrice

.....

**N.B.** Il presente modulo deve essere inviato tramite fax (06 6992.0924) alla Segreteria Generale ASI almeno 8 giorni prima della manifestazione insieme all'attestazione di versamento della quota relativa alla copertura assicurativa temporanea per i partecipanti presunti alla manifestazione.

Entro gli 8 giorni successivi alla manifestazione va inviato alla Segreteria Generale ASI l'elenco dei partecipanti riportante nome, cognome e data di nascita degli stessi.